

## ANGABEN ÜBER DIE IN IHRER EINRICHTUNG BESCHÄFTIGTEN

Die Bildungseinrichtung

.....  
.....  
.....

beschäftigt

1. .... vollzeitbeschäftigte angestellte Lehrkräfte
2. .... teilzeitbeschäftigte angestellte Lehrkräfte
3. .... freiberuflich tätige Dozenten mit insgesamt ..... Wochenstunden

in insgesamt ..... Klassen/Lehrgängen.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift / Stempel